



ANMELDUNG

Montessori Kindergarten e.V. · Montessori Kinderschiff

Elkenbreder Weg 59 · 32105 Bad Salzuflen

Telefon 05222.9 29 01 06 · Mail kinderschiff@montessori-badsalzuflen.de

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

männlich weiblich divers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geschwisterkind im Kinderdorf

Gewünschtes Aufnahmejahr

Angaben zur Person des Kindes

Kinderkrankheiten

Art der Beeinträchtigung

Therapeutische Maßnahmen bisher

Gewünschte Betreuungsform eines Kindertagesstättenplatzes:

25 Stunden

- 7 bis 12 Uhr
 7.30 bis 12.30 Uhr
 7.45 bis 12.45 Uhr

35 Stunden

- 7 bis 14 Uhr
 7.30 bis 14.30 Uhr

45 Stunden

- 7 bis 16 Uhr
 7.30 bis 16.30 Uhr

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Angaben zur Person der Mama

Name und Vorname

Geburtsdatum

Familienstand

Adresse (wenn abweichend vom Kind)

Email-Adresse

Telefonnummer

Beruf

Angaben zur Person des Papas

Name und Vorname

Geburtsdatum

Familienstand

Adresse (wenn abweichend vom Kind)

Email-Adresse

Telefonnummer

Beruf

Was wir über Ihr Kind wissen sollten:

Warum wählen Sie unsere Einrichtung?

Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Einrichtung angemeldet?

ja

nein

Wenn ja, in welcher?

Information:

Bitte denken Sie auch daran, Ihr Kind auf dem Online-Anmeldeportal der Stadt Bad Salzuflen (<https://kita.bad-salzuflen.de>) zu registrieren. Bei Unterstützungsbedarf helfen wir Ihnen gerne weiter.